

## ADC, afdeling Pathologie Aanvraagformulier Obductie

---

Naam patiënt:  
Voornaam:  
Geboortedatum:  
Geslacht:  
Adres:  
I.D. nummer:  
Ziekenhuis; afdeling/Instituut:

Aanvragend arts:

**Telnr. aanvrager/ster:**

Datum overlijden:

Datum aanvraag:

Natuurlijke dood:

Zo nee is het lichaam vrij gegeven:

Besmetting:

**Begrafenisondernemer:**

**Telnr. begrafenisondernemer:**

O ja O nee

O ja O nee

Hepatitis B O ja O nee

HIV O ja O nee

TBC O ja O nee

Andere

---

**Gaarne formulieren volledig invullen (aanvraag- en toestemmingsformulier).**

### **Klinische gegevens:**

---

### **Vraagstelling:**

Handtekening aanvrager

- N.B.1. Het aanvragen van een obductie houdt uitdrukkelijk in, dat de aanvragende arts voor deze obductie toestemming heeft gevraagd en gekregen heeft van de naaste familie van de overledene.
2. Een verzoek voor obductie kan NIET worden ingewilligd wanneer het gaat om een NIET NATUURLIJKE DOODSOORZAAK (na ongeval, suïcide, vergiftiging, enz.) of wanneer de mogelijkheid daarvan bestaat. In deze gevallen zal de aanvragende arts de officier van Justitie dienen te waarschuwen.

**ADC, Afdeling Pathologie**  
Heelsumstraat 55  
Curaçao, Nederlands Antillen  
Telefoonnummer: 4621234  
Faxnummer: 4621233

### **Toestemming tot obductie**

Hierbij verleent ondergetekende

Adres

Telefoonnummer

Familiebetrekking/relatie tot de overledene

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Toestemming aan de patholoog van het ADC, afdeling Pathologie, tot het verrichten van obductie  ja  nee, op het lichaam van overledene

en

Toestemming voor schedelobductie  ja  nee

---

Datum

Handtekening familie/relatie

---